ISTITUTO PROFESSIONALE "Domenico Modugno"
Via L. Sturzo n.c. – 70044 Polignano a Mare (BA) – tel./fax 0804241677
e-mail: barh120005@istruzione.it – PEC: barh120005@pec.istruzione.it – Sito web: www.modugno.edu.it
Codice Meccanografico: BARH120005 – Codice Fiscale: 93510750727 – Codice Univoco Ufficio: UF06OF – Codice iPA: ipdmba

Alla Dirigente Scolastica
dell'I.P. "Domenico Modugno"
Prof.ssa Margherita Manghisi
Polignano a Mare

OGGETTO: uscita didattica presso Scuola dell'Infanzia Paritaria "San Cosma" di Conversano prevista per giovedì 29 maggio dalle ore 09:00 alle ore 12.00.

Il/La sottoscritto/a_____nato/a_____il__/__/ residente a
_____in via_____n°_____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di
(genitore/tutore*/affidatario*) _____

(* consegnare relativa documentazione in direzione)

Il/La sottoscritto/a_____nato/a_____il__/__/ residente a
_____in via_____n°_____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di (genitore/tutore*/affidatario*)
_____

(* consegnare relativa documentazione in direzione)

dell'alunno/a_____frequentante la classe _____

dell'indirizzo_____della sede di _____

AUTORIZZA/NO

il proprio figlio/a a prendere parte all'attività in oggetto.

Data_____ Firma

_____

_____

La parte che segue è da compilare in caso di impossibilità da parte di un genitore a sottoscrivere la presente dichiarazione. Il/La sottoscritto/a _____consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del cod. civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.